Załącznik nr 10 do SWZ - oświadczenie

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

 **(podział zadań konsorcjantów)**

składane w postępowaniu na realizację zadania pod nazwą: **„OPRACOWANIE NAPRAWA PRZECIWPOŻAROWYCH KLAP ODCINAJĄCYCH W BUDYNKACH P-4
i P-5 W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

 **nr sprawy: KZ-5/2022.**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

**Niniejszym oświadczamy, że:**

**~~1.~~** ~~Warunek dotyczący posiadania sytuacji ekonomicznej lub finansowej określony w Rozdziale V SWZ tj. posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia wynoszącą co najmniej …………….. zł spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):~~

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Pełna nazwa Wykonawcy~~** | **~~Siedziba~~** **~~(ulica, miejscowość)~~** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.** Warunek dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej określony w Rozdziale V SWZ tj. wykazania, że wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) usługi o podobnym charakterze (związanych z przedmiotem niniejszego zamówienia oraz proporcjonalnych do niego) – **polegających na wykonaniu co najmniej jedną usługę obejmującą w swym zakresie naprawę, i/lub serwis i/lub konserwację systemów przeciwpożarowych w budynkach kubaturowych o wartości usługi minimum 50.000 zł brutto**,

spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.** Warunek dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej określony w Rozdziale V SWZ, t.j. wykazania, że Wykonawca dysponuje:

* osobami skierowanymi do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnymi za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczam(amy), że** wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.